

E.ON

CS-07-ELE

Notificare

Notificare

apare?

Date client

Denumire / Nume, Prenume

1

Localitatea

Judetul

Strada

51

Număr

22

5

Bloc

6

19

Apartament

127

Telefon

8

27

Fax

9

37

C.N.R.

37

10

Inreg. la Oficiul Registrului Comerțului cu nr.

01

C.U.I. nr.

12

34

7 pt. Poliza 11k. medium

9 pt. line spacing

E.ON Moldova Furnizare SA

Nicolae Titulescu 33

600049 Bacau

www.eon-gaz-romania.ro

Consiliul Director

Dan Morari

(Director General)

Alwin Giech

(Director General Adj.)

Simona Mitreale Covalliu

(Director General Adj.)

Sediul Central:

Bd. Mureș

C.U.I.: 22063010

Activul fiscal: RO

125/1194/2007

Capital social subscris și versat:

155.932.355,00 Lei

Call Center

T 0801 00 03 66

T 0265 20 03 66

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

3

12

6,5

7,5

7

21,5

8

246,5

8

10

13

3

72

3

72

3

3

30

7,5

6

DENUM

PERSONA

DAT

Vă reamintim prin prezenta că la data de _____ încetează valabilitatea contractului de furnizare a energiei electrice încheiat cu E.ON Moldova Furnizare SA, pentru locul de consum:

Localitatea _____ Strada _____ Număr _____

Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____ Cod loc de consum _____

În condițiile în care vă doriți continuarea relațiilor contractuale cu E.ON Moldova Furnizare SA, vă invităm să efectuați demersurile necesare încheierii unui nou contract.

În caz contrar vom fi nevoiți ca începând cu data de _____ 12 _____ (ziua următoare expirării contractului), să sistăm furnizarea energiei electrice la locul de consum menționat anterior, fără un alt preaviz.

Sperăm sincer că veți răspunde invitației noastre mai sus exprimate astfel încât relațiile contractuale dintre unitățile noastre să se denuleze în continuare în bune condiții.

E.ON Moldova Furnizare SA

HAND

Șef Unitate Regională Clienti Casnici/Comerciali

Reprezentat prin (Nume Prenume)

Agent vânzări

Reprezentat prin (Nume Prenume)

Poliza nr. _____

30 MR65E

2

3

3

3

3